

Declaração de Responsabilidade Autoral

Por favor preencha os campos livres com o texto relevante. Um formulário completo deve ser assinado à mão por todos os autores. Digitalize e submeta o formulário preenchido por correio electrónico (para depeditorial@actamedicaportuguesa.com)

#ID do manuscrito 11466

Título do manuscrito

Subtle genetic rearrangements: presentation of 21 probands with emphasis on familial cases

Lista de autores (por ordem de apresentação no manuscrito)

<i>Ana R. Soares</i>
<i>Gabriela Soares</i>
<i>Manuela M. Freitas</i>
<i>Natalia O. Teles</i>
<i>Ana M. Fortuna</i>



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

Autor correspondente

Correio Electrónico

Morada



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal
Contacto: depeditorial@actamedicaportuguesa.com
www.actamedicaportuguesa.com
www.ordemosmedicos.pt

PubMed



I. Contribuição autoral

Os autores declaram:

- (1) Concordar com o autor proposto para autor correspondente;
- (2) Concordar com o número de autores proposto para o manuscrito e a ordem de apresentação respectiva;
- (3) Ter contribuído de forma significativa para a elaboração do artigo acima identificado, de acordo com os Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly work in Medical Journals elaborados pelo International Committee of Medical Journal Editors - ICMJE, nomeadamente (especificar a contribuição individual de cada um para o manuscrito):

Data: 06/11/2018

Contribuição Autoral

Nome:

Ana Rita Soares

Contribuição:

assistência clínica, equipamento de caso, redap artigo

Nome:

GABRIELA SOARES

Contribuição:

Assistência clínica, redap do artigo

Nome:

Manuela Maria Freitas

Contribuição:

Execução técnica citogenética

Nome:

Natália Oliveira

Contribuição:

Revisão análise citogenética

Nome:

Ana Maria Fortuna

Contribuição:

Revisão análise Clínica e Revisão texto

Nome:

Contribuição:



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

Nome:

Contribuição:

Nome:

Contribuição:

Nome:

Contribuição:



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal
Contacto: depeditorial@actamedicaportuguesa.com
www.actamedicaportuguesa.com
www.ordemdosmedicos.pt

PubMed



2 000 artigos indexados

ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

II. Autorização de publicação

Os autores declaram:

- (4) Autorizar que caso o presente artigo venha a ser publicado na Acta Médica Portuguesa passe a ser propriedade conjunta da Acta Médica Portuguesa e dos autores, não podendo ser reproduzido, no todo ou em parte, sem prévia autorização dos editores. Estas restrições não se aplicam a breves resumos (*abstracts*) apresentados, ou não, em reuniões científicas.
- (5) Concordar com a disponibilização do artigo acima identificado, em suporte papel e em suporte electrónico, pela Acta Médica Portuguesa, de acordo com a **Licença Creative Commons Atribuição – Uso Não Comercial – Proibição de Realização de Obras Derivadas** (Nota: isto significa que os autores retêm os direitos autorais, mas permitem a cópia electrónica, a distribuição e a impressão dos artigos publicados para fins não comerciais, académicos ou individuais, por qualquer utilizador, sem permissão ou pagamento, desde que seja referida a autoria e a fonte, sendo, igualmente, imposto o licenciamento de obras derivadas nos mesmos termos).

Data: 06/11/2018

Assinaturas dos autores:

Assinatura:

Nome:

Ana R. Soares

Título profissional:

ND

Assinatura:

Ana R. Soares

Nome:

Gabriela Soares

Título profissional:

MD

Assinatura:

Gabriela Soares

Nome:

Paula R. Freitas

Título profissional:

MSc

Assinatura:

Paula R. Freitas



Av. Almirante Gago Coutinho, 151

1749-084 Lisboa, Portugal

Contacto: depeditorial@actamedicaportuguesa.com

www.actamedicaportuguesa.com

www.ordemdosmedicos.pt

PubMed



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

